

**DISTINTA RIEPILOGATIVA****ANNO****Azienda USL di Bologna**

Mese:

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12

\* barrare il mese corrispondente

**Farmacia**

Indirizzo:

Partita IVA:

cod:

**ALIMENTI SENZA GLUTINE**

Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
<b>TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE -comprensivo di IVA al 10%</b>	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
<b>TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE -comprensivo di IVA al 4%</b>	€
<b>a) TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE (comprensivo di IVA al 10% e al 4%)</b>	€

**ALIMENTI IPOPROTEICI - PER PORTATORI DI ERRORI METABOLICI**

<i>TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) Alimenti per Portatori di Errori Metabolici</i>	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
<i>TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 10%</i>	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
<i>TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 4%</i>	€
<b>b) TOTALE ALIMENTI PER PORTATORI DI ERR. METABOLICI -comprensivo di IVA al 10%</b>	€

**ALIMENTI IPOPROTEICI - PER NEFROPATICI**

<i>TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) ALIMENTI PER NEFROPATICI</i>	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
<i>TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 10%</i>	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€

SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 4%	€
<b>c) TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 10% e al 4%</b>	€

**LATTI PER NATI DA MADRI SIEROPOSITIVE**

TOTALE RICETTE PER LATTI	nr:
Prezzi al Pubblico (iva 10% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA al 10%	€
<b>d) TOTALE LATTI -comprensivo di IVA al 10%</b>	€

**Rettifiche ALIMENTI relative al mese di \_\_\_\_\_**

rettifiche Alimenti in ADDEBITO	€
rettifiche Alimenti in ACCREDITO	€

**AUSILI PER INCONTINENZA /CATETERI/SACCHE**

TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER INCONTINENTI	n°
Prezzi al Pubblico (iva 22% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 18%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA al 4%	€
<b>e) TOTALE AUSILI per INCONT./ CATET./SACCHE - comprensivo di IVA 4%</b>	€

**AUSILI PER STOMIA**

TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER STOMIZZATI	n°
Prezzi al Pubblico (iva 4% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 18%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
<b>f) TOTALE AUSILI per STOMIZZATI - comprensivo di IVA 4%</b>	€

**Rettifiche AUSILI relative al mese di \_\_\_\_\_**

rettifiche Ausili in ADDEBITO	€
rettifiche Ausili in ACCREDITO	€

**TOTALE COMPETENZE FARMACIA  
(a+b+c+d+e+f+Rettifiche)**

Riservato alla Farmacia

Data :

Firma del legale rappresentante:

timbro

Riservato Alla Azienda USL

Data :

Firma del Responsabile:

timbro